

Отзыв

на автореферат диссертации Быхалова Леонида Сергеевича
«Клинико-морфологические закономерности при ВИЧ/туберкулёз ко-
инфекции», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук
по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия

Диссертационное исследование Л.С. Быхалова посвящено одной из наиболее актуальных проблем современной инфекционной патологии – изучению клинико-морфологических закономерностей туберкулёза при ВИЧ-инфекции. Более 75% ВИЧ-инфицированных заболевает туберкулёзом, и он стойко лидирует среди причин смерти у этой категории пациентов. Особенностью туберкулёзного воспаления на фоне ВИЧ-инфекции является изменчивость клинической картины, клеточно-тканевых реакций в зависимости от условий и медико-социальных факторов, что отражает патоморфоз современного туберкулёза. Выявление закономерностей проявлений патоморфоза туберкулёза при ВИЧ-инфекции на различных уровнях морфологического исследования с учетом медико-социальных факторов лежит в основе изменчивости различных патологических процессов, что может быть использовано в разработке методов лечения и профилактики.

Для решения поставленных задач автором были проведены клинико-морфологические исследования с сопоставлением клинико-функциональных данных больных и 556 аутопсийных случаев при ко-инфекции ВИЧ/туберкулёз. Для морфологического исследования автор выделил 2 группы: 1 – моно-инфекция туберкулёз; 2-я ко-инфекция ВИЧ/туберкулёз, которую с учетом факторов, влияющих на патоморфоз, автор разбил на 6 подгрупп: с различным уровнем иммунодефицита, с хронической алкогольной зависимостью, с инъекционной наркотической зависимостью и на фоне приёма антиретровирусных препаратов. В работе использовались современные методы морфологического исследования и анализа: световая микроскопия с различными видами окрашивания, иммуногистохимический метод с большим арсеналом биологических маркеров (CD34, CD3, CD7, CD10, МПО, Вах, Vcl-2, Каспаза-3, PAX-5, VOB-1), программно-морфометрический анализ, электронная микроскопия. Была проведена статистическая обработка данных с использованием методологии

индуктивной проверки гипотезы с выбором критериев. Для количественных непараметрических данных использовали статистический U-критерий Манна-Уитни, H- Критерий Краскела-Уоллиса. Проведен факториальный корреляционный анализ ANOVA, использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена для ненормальных распределений.

Научная новизна данной работы заключается в выявлении особенностей патоморфоза в вышеуказанных группах исследования, характеризующаяся разнообразием клинико-морфологических форм туберкулёза. Отмечены морфофункциональные изменения, касающиеся клеточного звена иммунитета в виде увеличения доли незрелых макрофагов, экспрессирующих миелопероксидазу, снижения числа CD3+лимфоцитов и увеличения CD7+лимфоцитов в очагах продуктивного воспаления в лёгких. Обнаружено изменение гуморального звена иммунитета в виде снижения экспрессии CD10+лимфоцитов, что сопровождалось возрастанием экспрессии биомаркеров VOB.1 и PAX-5 в клетках лимфоидного ряда лимфатических узлов, что также отражает нарушение характера межклеточных взаимодействий в повреждённых тканях различных органов. При этом наблюдалась генерализация туберкулезного процесса и преобладание тканевых реакций альтеративно-некротического типа с изменением соотношения экспрессии про- и антиапоптозных биомаркеров, сохранением экссудативных явлений. Установлено, что наиболее выраженные структурные и ультраструктурные изменения обнаруживаются в легких при ко-инфекции ВИЧ/ТБ у лиц, не принимавших антиретровирусные препараты, на фоне наркомании, с выраженным снижением CD4⁺ лимфоцитов в периферической крови.

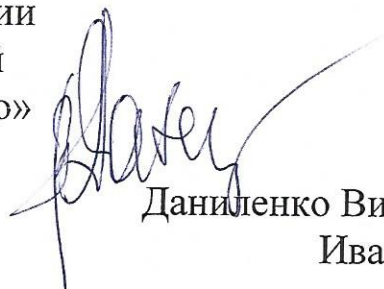
Полученные данные существенно дополняют знания по патологической анатомии туберкулёза при ВИЧ-инфекции. Представленный материал позволяет проводить дифференциальную диагностику туберкулёза на разных стадиях ВИЧ-инфекции и при различных аддиктивных состояниях в виде хронического алкоголизма, наркомании, а также при развитии осложнений на фоне АРВТ, что может использоваться как при новых подходах в диагностике, так и при лечении с выбором оптимальных схем.

Автореферат оформлен в классическом стиле, достаточно иллюстрирован. По теме диссертационного исследования опубликовано: 45 работ, в том числе 20 публикаций в журналах перечня рецензируемых научных изданий Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, в которых должны быть

опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук. Принципиальных замечаний по работе не имею.

Таким образом, диссертация Л.С. Быхалова «Клинико-морфологические закономерности при ВИЧ/туберкулёз ко-инфекции» является законченной научно-квалификационной работой и по практической, теоретической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённых постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым ВАК Министерства образования и науки РФ к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель, Быхалов Леонид Сергеевич, достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 — патологическая анатомия.

Профессор кафедры патологической анатомии
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России, д.м.н., профессор



Даниленко Виталий
Иванович

«30» марта 2017 года

Почтовый адрес – 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

Телефон рабочий – (473) 253-98-51

Электронная почта - patanat@vsmaburdenko.ru

Подпись профессора

Даниленко В.И. заверяю

Начальник Управления кадров



Скорынин Сергей
Иванович

«30» марта 2017 г.